様式第212号-2

# 発 注 証 明 書（在宅就業契約報告書）

事　業　主　殿　　下記のとおり証明します。

年　　月　　日

| | | |
|---|---|---|
| ① | 法人番号 | |
| ② | (イ)事業主の氏名又は名称 | |
| | (ロ)事業主の住所又は所在地 | |
| ③在宅就業支援団体 | (イ) 在宅就業支援団体の名称 | (ロ)在宅就業支援団体登録番号 |
| | | (ハ) 代表者の役職及び氏名 |
| | (ニ) 在宅就業支援団体の住所 | |

④在宅就業障害者及び在宅就業契約内容

| (イ) 氏名（カタカナで記載） | (ロ)性別 | (ハ) 生年月日 元号 | 年 | 月 | 日 | (ニ)手帳番号 | (ホ)障害の種類及び確認 (ヘ)身体障害者 確認 | (ト)知的障害者 確認 | (チ)精神障害者 確認 | (リ)在宅就業支援団体と在宅就業障害者との契約内容 (ヌ)在宅就業支援団体が在宅就業障害者に支払った額（円） 億 千万 百万 十万 万 千 百 十 一 | (ル) 支払年月日 元号 | 年 | 月 | 日 | (ヲ) 在宅就業障害者の業務内容 | (ワ) 在宅就業障害者の就業場所 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

⑤事業主と在宅就業支援団体との業務契約内容

| (イ)在宅就業対価相当額（円） 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

(ロ)業務契約内容

| (ハ)業務契約額（円） 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

| (ニ)支払年月日 元号 | 年 | 月 | 日 |
|---|---|---|---|
| | | | |

注）「記入上の注意」をよく読んで記入して下さい。　（　　－　　）

個人事業主の場合は、「①法人番号」欄に、事業主番号（ハイフンを除いた数字のみ）を左詰めで記入してください。